Case:17-03283-LTS Doc#:10221 Filed:01/16/20 Entered:01/17/20 18:41:32 Desc: Main

Radicacion de replica (Objecion)

PROMESA TITULO III No.17 03283

Numero de reclamacion:

| •• | . 1 | (| 1 | | |
|---------|---------|--------|---------|---------|-----------|
| Nombre: | Nerybel | Carcea | Colon | ^ | PR 00 783 |
| | | | 11-21-1 | (NOZUL | 11000 100 |

Direccion Postal: HC03 BOX 16861, CO Direction Residencial: Bo Negros Carv. 805 Km 1.4 Carozul PR 00783

Num. de contacto:

Tel. (737) 320-3309 Cel. (737) 320-3309

Correo electronico:

nerybel 414 W gmail. Com Epigrafe: Re: Financial Oversight and management Board of Puerto Rico

Ver anejo 1 (Informacion del caso)

Razon para la Objecion: Explicación de porque no se completó la objeción

Documentacion justificativa: Ver anejos

- 1. Estado de cuenta estimado (Adm. de los Sistemas de Retiro)
- 2. Certificacion de aportaciones (Adm. de los Sistemas de Retiro)
- 3. Certificacion de empleo (Departamento de la Familia)
- 4. Copia listado de Objecion Global- Anexo A

(Donde se incluye informacion sobre la reclamacion)

5. Otros: Cualquier otra evidencia que tengas

14 de Enero de 2020

Por éste medio certifico haber solicitado certificación de empleo necesaria para someter la Radicación de Réplica (Objeción) de la Demanda de Promesa Titulo III. Tan pronto me sea enviada será debidamente entregada.

Neughel Laur Stalle

Gracias,

14 de enero/2020

A quien corresponda:

Solicito a que se proceda a realizer el ajuste salarial y que se ratifique la demanda.

Verybel Laur hellt



ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

14 de enero de 2020

Agencia: 407 - ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS

NERYBEL GARCIA COLON HC 3 BOX 16861 Seguro Social: XXX-XX-7871

COROZAL, PR 00783

A base de la información en nuestros registros, al 14 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 17 de septiembre de 1974

Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 14 de agosto de 2000 Fecha de Comienzo de Cotización: 14 de agosto de 2000

| Ley R2000 al 30 de junio | de 2013 |
|--------------------------|---------|
| Años Acreditados: | 19.05 |
| | |
| Servicio No Cotiza | ido |
| Pagado: | 0.00 |
| Tiempo: | 0.00 |
| Balance Acumulado: | 0.00 |
| Beneficio: | 0.00 |

| inio de 2017 |
|--------------|
| 4 |
| 12,781.00 |
| 7,788.96 |
| 0.00 |
| R2000 |
| 28,101.92 |
| 5,435.26 |
| 54,107.14 |
| 239.09 |
| |

| Ley 106 | |
|---------------------|----------|
| Tiempo Trabajado: | 2.42 |
| Aportaciones: | 6,721.98 |
| Intereses: | 0.00 |
| Gastos Teneduría: | 0.00 |
| Total Aportaciones: | 6,721.98 |
| Beneficio: | 0.00 |

Los balances aguí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



Case:17-03283-LTS Doc#:10221 Filed:01/16/20 Entered:01/17/20 18:41:32 Desc: Main

123 Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090 Document | Papi / SM -Quincenal | Desde: 12/16/2019 | Hasta: 12/31/2019

Aviso #: 5398265 Fecha Aviso: 12/30/2019

DATA IMP: Federal PR NERYBEL GARCIA COLON # Empleado: 123390-Bayamon HC 03 BOX 16861 Dept: Estado Civil: Single Single COROZAL, PR 00783 Concesiones: Bayamon Lugar: Pct. Adcl.: Tindo: Trabajador Social I \$2,670.00 Monthly SS: Cant. Adcl.

| Descripcion Pago de Salarios Regulares Bono de Navidad Bonificaciones Total: DEDGCCIONES Descripcion Co GPR Plan Aport. Definidas | Sueldo Orriente Acum 113.48 2,72 | 3.52 SI-Seg | s Ingresos 1,335.00 0.00 0.00 1,335.00 DEDUCCIONS pcion Incap. Obligatorio | Horas 1,957.50 | 32, | 240.00 Actumulado 80.16 | Descripcion Fed FICA Med Hospital Ins / Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding Total: BENEFICIOS PATE Descripcion | 82.77 43.45 145.58 CNAL ES PAGA Corriente | Acumulado 481.98 2,060.88 1,084.80 3,627.66 1,620.00 |
|--|------------------------------------|---|--|-----------------------|-------------------------|--------------------------------------|---|---|---|
| Pago de Salarios Regulares Bono de Navidad Bonificaciones Total: DEDECCIONES Descripcion Co | orriente Acum | ulado Descrij 3.52 SI-Seg | 1,335.00 0.00 0.00 1,335.00 DEDITIONS pcion Incap. Obligatorio | 1,957.50 | 32, 33, 0.85 | 040.00 600.00 600.00 240.00 | Fed FICA Med Hospital Ins / Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding Total: BENERICION PAIR Descripcion | EE 1936 82.77 43.45 145.58 CNALES PAGA Corriente | 481.98 2,060.88 1,084.80 3,627.66 3,008 Acumulado |
| Bono de Navidad Bonificaciones Total: BEDECCIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | 1,335.00 DEDUCCIONS | 1,957.50 S. GENERA | 33, (7.85) riente | 240.00 Acumulado | Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding Total: BENEXICION PAIR Descripcion | 82.77 43.45 145.58 CNAL ES PAGA Corriente | 2,060.88 1,084.80 3,627.66 iDOS Acumulado |
| Bonificaciones Total: BEDIFICIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | 1,335.00 DEDUCCIONS pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | 33, NES | 240.00 Acumulado | PR Withholding Total: BENEXICION PATR Descripcion | 43.45 145.58 CNALES PAGA Corriente | 3,627.66 Acumulado |
| Total: BEDIFICIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | 1,335.00 DEDUCCIONA pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | 33, NES | 240.00 Acumulado | Total: BENEZICION PATR Descripcion | 145.58 CNALES PAGA Corriente | 3,627.66 1008 Acumulado |
| DEDECCIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | DEDUCCION pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | LES riente | Acumulado | BENEZICIOS PATR Descripcion | ONALES PAGA Corriente | DOS Acumulado |
| DEDECCIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | DEDUCCION pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | LES riente | Acumulado | BENEZICIOS PATR Descripcion | ONALES PAGA Corriente | DOS Acumulado |
| DEDUCCIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | DEDUCCION pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | LES riente | Acumulado | BENEZICIOS PATR Descripcion | ONALES PAGA Corriente | DOS Acumulado |
| DEDECCIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | DEDUCCION pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | LES riente | Acumulado | BENEZICIOS PATR Descripcion | ONALES PAGA Corriente | DOS Acumulado |
| DEDECCIONES Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | DEDUCCION pcion Incap. Obligatorio | SYCHENIER A | LES riente | Acumulado | BENEZICIOS PATR Descripcion | ONALES PAGA Corriente | DOS Acumulado |
| Descripcion Co | | 3.52 SI-Seg | pcion Incap. Obligatorio | | riente | | Descripcion | Corriente | Acumulado |
| | | 3.52 SI-Seg | Incap. Obligatorio | Сотг | | | | | |
| GPR Plan Aport. Definidas | 113.48 2,72 | | | | 3.34 | 90.16 | | 120 00 | 1 620 00 |
| | | RC-Pre | III- Das Car P. | | | | SM-First Medical Health Plan | | |
| | | | est Hip-Ret Cen Em | | 369 <i>5</i> 0 | 8,868.00 | FSED Disability Plan | 44.72 | 1,113.48 |
| | | | es Cuit Ret Cen-Em | | 55.61 | 1,334.64 | | | |
| | | AE-As | oc Emp ELA-Prest | Regular | 195.02 | 4,430.08 | | | |
| | | | OOP LA SAG FAM | ILIA | 10.00 | 240.00 | | | |
| | | DM-F0 | ONDOS UNIDOS | | 0.50 | 12.00 | | | |
| | | SC-AN | MER FAM LIFE AS | s co | 28.70 | 688.80 | | | |
| | | OS-SE | RV PUBLICOS 009 | В | 18.00 | 432.00 | ľ | | |
| | | Ahorro | s-AEELA | | 40.05 | 961.20 | | | |
| | | SM-Fi | rst Medical Health F | lan | 0.00 | 15.00 | | | |
| | | 1 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Total: | 113.48 2.72 | 3.52 Total: | | | 720.72 | 17,061.88 | * Tributable | | |
| | ~~~~~~~~~~ | | RIBUT FED | | AL EMPE | | DEDUCCIONES TOTALES | | PAGA NETA |
| Corriente: | 1,335.00 | *************************************** | 0.00 | | ALC: WIFE | 145.58 | 834.20 | | 355.22 |
| Acumulado: | 33.240.00 | | 0.00 | | 4 | 3.627.66 | 19.785.40 | | 9.826.94 |
| | Epfermedad | Harris | Tiempo Comp. | Her | | لاد د عدود | DISTRIBUCION | DAY CANNET VA | <u> </u> |
| ······································ | Balance Previo: | 0.00 | Balance Previo: | | 0.00 | | Aviso #5398265 | CONTRACTOR SANDARAS | 355.22 |
| | + Acumulado: | 0.00 | | | 0.00 | | Aviac #3370200 | | 33322 |
| | - Utilizado: | 0.00 | | | 0.00 | | Total: | | 355.22 |
| | Balance Final: | 0.00 | | | 0.00 | | TOM. | | |

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090 Fecha 12/30/2019 Aviso No. 5398265

Cant. Deposito:

\$355.22

A la

Cuenta(s) De

NERYBEL GARCIA COLON

HC 03 BOX 16861 COROZAL, PR 00783

Localizacion: Bayamon

| STANDAR TO TOWN | 11123111211212121212111111111111111111 | |
|-----------------|--|----------------|
| Tipo de Cuenta | Numero de Cuenta | Cant. Deposito |
| Checking | XXXXXXXXXXXXXXXXXX | 355.22 |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total: | | 355.22 |

| Case:17-03283-LTS | Doc#:10221 | Filed:01/16/ | 20 Entere | ed:01/ | 17/20 18 | :41:32 | Desc: M | <u>ain</u> |
|--|------------|------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------|---------|--------------------------|-----------------------|
| 123 Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090 | D | ocument | Grupo de Pago: Desde: Hasta: | 7 SM -Quir 12/01/201 12/15/201 | 19 | | Aviso #: Fecha Aviso: | 5142816 12/13/2019 |
| NERYBEL GARCIA COLON | # Emp | leado: | | | DATA IMP: | Federal | PR | |
| HC 03, BOX 16861 | Dept: | 123390-Bayamo | m | | Estado Civil: | Single | Single | |
| COROZAL, PR 00783 | Lugar: | Bayamon | | | Concesiones: | 0 | 0 | |
| | Titulo: | Trabajador Soci | ial I | | Pct. Adcl.: | | | |
| SS: | Sueldo | : \$2,670.00 Mon | thly | | Cant. Adel.: | | | |
| | • | | | | | | | |

| | HORA | S E INGRESO | S | | | | | EMPL | ESTOS | |
|----------------------------|-----------------|---|-----------|------------------------|----------|----------------|-----------|-----------------------------|------------|-----------|
| | | *************************************** | Corriente | | A | cumilac | lo | | | |
| Descripcion | | Sueldo | Horas | Ingresos | Horas | | Ingresos | Descripcion | Corriente | Acumulado |
| Pago de Salarios Regulares | | | | 1,335.00 | 1,867.50 |) ; | 30,705.00 | Fed FICA Med Hospital Ins | / EE 19.35 | 462.62 |
| Bono de Navidad | | | | 0.00 | | | 600.00 | Fed OASDI/Disability - EE | 82.77 | 1,978.11 |
| Bonificaciones | | | | 0.00 | | | 600.00 | PR Withholding | 43.45 | 1,041.35 |
| | | | | | | | | | | |
| Total: DEDUCCIONES | | | | 1,335.00 DEDUCCIONE | | ALES: | 31,905.00 | Total: | | |
| Descripcion | Corriente | Acumulado | Descripc | | Co | rriente | Acumulado | Descripcion | Corriente | Acumulado |
| GPR Plan Aport. Definidas | 113.48 | 2,610.04 | | ncap. Obligatorio | | 3.34 | 76.82 | FSED Disability Plan | 44.72 | 1,068.76 |
| | | | | t Hip-Ret Cen Emp | | 369 <i>5</i> 0 | 8,498.50 | SM-First Medical Health Pla | n 0.00 | 1,440.00 |
| | | | RC-Pres | Cult Ret Cen-Em | Clasif | 55.61 | 1,279.03 | | | |
| | | | AE-Asoc | Emp ELA-Prest l | Regular | 195.02 | 4,235.06 | | | |
| | | | co-cod | OP LA SAG FAM | ILIA | 10.00 | 230.00 | | | |
| | | | DM-FO | NDOS UNIDOS | | 0.50 | 11.50 | | | |
| | | | SC-AME | ER FAM LIFE AS | s co | 28.70 | 660.10 | l | | |
| | | | | V PUBLICOS 009 | | 18.00 | 414.00 | ĺ | | |
| | | | Ahorros- | | ~ | 40.05 | 921.15 | | | |
| | | | | Medical Health P | lon | 0.00 | 15.00 | | | |
| | | | 5141-1 H3 | . Wedledi Hedidi I | ıaıı | 0.00 | 15.00 | | | |
| Total: | 113.48 | | Total: | | | 720.72 | 16,341.16 | * Tributable | | |
| | POTAL BRUT |) BR | UTO TRI | (B) SYLVE (FIXE) | TOT | AP BY | EESTOS | DEDUCCIONES TOTALE | | AGA NETA |
| Corriente: | 1,335.00 |) | | 0.00 | | | 145.57 | 834.20 | | 355.23 |
| Acumulado: | 31,905.00 | | | 0.00 | | | 3,482.08 | 18,951.20 | | 9,471.72 |
| Vecacion Hora | e Darferance | d | Heres | Пенью Сопр. | He | ras | | DISTRIBUTION | PAGA NETA | |
| Balance Previo: 0 | .00 Balance Pr | evio: | 0.00 | Balance Previo: | | 0.00 | | Aviso #5142816 | | 355,23 |
| + Acumulado: 0 | .00 + Acumul | ado: | 0.00 | + Acumulado: | | 0.00 | | | | |
| - Utilizado: 0 | .00 - Utilizado | | | - Utilizado: | | 0.00 | | Total: | | 355.23 |
| | .00 Balance Fi | | | Balance Final: | | 0.00 | | | | |

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090

Fecha 12/13/2019

Aviso No. 5142816

Cant. Deposito:

\$355.23

A la

Cuenta(s) De

NERYBEL GARCIA COLON HC 03 BOX 16861 COROZAL, PR 00783

Localizacion: Bayamon

| Tipo de Cuenta | Numero de Cuenta | Cant. Deposito |
|----------------|---------------------|----------------|
| Checking | XXXXXXXXXXXXXXXXXXX | 355.23 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Case:17-03283-LTS Doc#:10221 Filed:01/16/20 Entered:01/17/20 18:41:32 Desc: Main Document Page 7 of 7



Federal Building Chardon Avenue Secretarra Sistita de los Estados Unidos Inibunal de Distrita de los Estados Unidos Room 150 Federal Building Chardon F San Juan Pourto luzo orgis-1707 According to the control of the cont

Newbel Carrel Color Hors Bux 16861 Consul Moorss

CLERK'S OFFICE DISTRICT COURT SAN JUAN, PF

SOSO TVN 18 LW 3: 78